



« Un enseignement d'excellence à la pointe de la recherche, réactif et toujours actualisé en fonction des études réalisées »

Enseignement en Nutrithérapie sous la direction pédagogique du Dr Jean-Paul CURTAY



Représenté par son directeur, Pierre Van Vlodorp

Secrétariat : Nathalie Verhaygen

+32(0)87/54.10.32- info@cfna.be - www.cfna.be



Présentation du CFNA

Notre Centre de Formation en Nutrithérapie Appliquées – C.F.N.A. s'est donné pour vocation de former des médecins, pharmaciens, naturopathes, diététiciens et autres professionnels de la santé à la Nutrithérapie.

Le but du C.F.N.A est de vous apporter un enseignement à la pointe de la recherche, réactif et toujours actualisé en fonction des études scientifiques.

Le C.F.N.A s'est ainsi attaché les services du Dr Jean-Paul CURTAY, de renommée internationale qui est un des pionniers de la nutrithérapie. Il a créé en France la première consultation dans cette discipline médicale nouvelle.

Le CFNA est complètement indépendant des financements de laboratoires et de toutes industries pharmaceutiques ou agro-alimentaires.

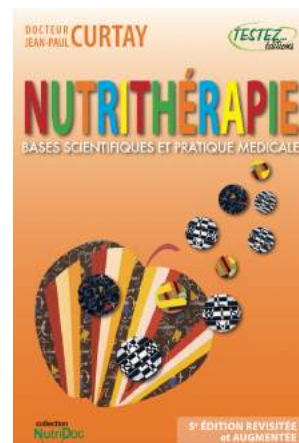
Le CFNA est une ASBL - Association Sans But Lucratif - N° d'entreprise : 0557.945.186

Choisir l'enseignement du CFNA, c'est aussi s'associer à des actions pour soutenir la promotion de la santé par la nutrition (soutiens financiers à des associations, des œuvres caritatives...)

Présentation de la Nutrithérapie

La Nutrithérapie est la discipline qui utilise les techniques de changement de comportement alimentaire et l'administration de nutriments :

- Optimiser les fonctions : énergie, défenses immunitaires, défenses anti toxiques, résistance au stress, mémoire, humeur, fertilité, etc
- Corriger les carences, déficits et surcharges,
- Traiter durablement le surpoids et les facteurs de risques associés,
- Ralentir les phénomènes du vieillissement,
- Réduire les risques de maladies aiguës ou chroniques,
- Donner aux patients malades les moyens nutritionnels d'optimiser les capacités de guérison



Le nutrithérapeute aborde les plaintes du patient (fatigue, anxiété, dépression, infections à répétition...) et ses maladies d'un point de vue biochimique, afin d'intervenir au niveau le plus fin, le niveau moléculaire. En outre, chaque individu étant différent par ses gènes, son alimentation et son environnement, le nutrithérapeute prendra le temps nécessaire pour identifier le profil du patient. A partir d'un tel tour d'horizon, le nutrithérapeute peut voir quelles modifications alimentaires sont prioritaires, quelles prises de compléments sont nécessaires et quelles réductions de surcharges doivent être entreprises.

Il a pour priorité de résoudre chaque fois que possible les déficits, les symptômes et les signes dont se plaint le patient par des conseils alimentaires. Il sera amené à utiliser des compléments alimentaires quand l'alimentation seule ne peut pas fournir les quantités suffisantes, ou lorsqu'il recherche un effet pharmacologique (un effet médicament indépendant de la présence d'un déficit).

Rappelons que la nutrithérapie n'est pas une médecine alternative. Elle repose sur la biochimie dont elle est l'application directe et est soutenue par **des milliers d'études scientifiques**.

Dans ce sens, elle devrait être considérée comme une approche de base, indispensable à la santé des patients tant dans les approches préventives que co-thérapeutiques.

A qui s'adresse cette formation

Certaines parties du programme relèvent d'une pratique de médecine généraliste ou spécialisée, de nombreuses parties peuvent être utilisées par des professionnels de santé non médecins, par exemple diététiciens, naturopathes, sage-femmes, infirmières, kinésithérapeutes, ostéopathes, psychologues, sophrologues, etc...

Médecins

L'évolution du champ médical, la fragmentation des spécialités et la complexification incessante des technologies médicales ont entre autres conséquences qu'il reste peu de place dans le cursus de base en médecine ou le master complémentaire pour l'enseignement de la nutrition du patient. Tout au plus sont abordés les binômes « calories et surpoids », « sucre et diabète », « graisses et dyslipidémies », « iode et thyroïde » et « les rapports calcium, vitamine D et os, fer, vitamines B9 et B12 et anémies ».

La formation en nutrithérapie permettra en plus au médecin de diagnostiquer et de corriger les carences en acides gras oméga trois, en magnésium, en zinc ou en vitamines B6 touchant la quasi totalité de la population et à l'origine de nombreuses pathologies. Par ailleurs, elle aborde les puissants effets pharmacologiques des nutriments et des composants non nutritionnels des aliments comme les caroténoïdes, les polyphénols, les phyto-oestrogènes et permet donc également au médecin d'affiner d'avantage les protocoles thérapeutiques ou co-thérapeutiques.

Pharmaciens

Si le pharmacien est le spécialiste du médicament et de son usage, comme pour le médecin, peu de place dans son cursus a été donné aux nutriments. La nutrithérapie représente donc un plus dans sa pratique quotidienne. Elle permet au pharmacien de faire du conseil judicieux complémentaire touchant à la nutrition et aux compléments auprès du patient. Les références aux études permettent au pharmacien des critères de choix des compléments alimentaires les plus adaptés.

De nombreux médicaments entraînent des effets anti-nutritionnels soit sur l'absorption, l'interférence avec le métabolisme et/ou l'excrétion urinaire. Résultats : les traitements sont non seulement moins efficaces mais peuvent entraîner des effets secondaires indésirables jusqu'à des rapports bénéfiques/risques négatifs.

Or, il devrait être recommandé, lorsque les médicaments sont indispensables, que soient associés les nutriments antagonisés afin d'éviter des effets secondaires et les échappements thérapeutiques, ce qui n'est pratiqué que dans de rares cas comme par ex. pour les corticoïdes et le potassium.

Diététiciens

Le diététicien est un technicien de l'alimentation. Il a suivi une formation très complète (bachelier en diététique) sur le bilan alimentaire visant surtout l'aspect quantitatif de l'alimentation et en particulier les calories et les macro-nutriments, à savoir les lipides, les glucides et les protéines. De plus, il maîtrise les techniques de préparation culinaire, les processus de fabrication industrielle des aliments, l'hygiène alimentaire et les moyens de conservation des aliments, la lecture d'étiquetage nutritionnel...

Peu de place accordée, dans sa formation, à l'aspect qualitatif de l'alimentation et aux micronutriments tels que les vitamines, minéraux et autres composants de l'alimentation. La nutrithérapie apportera donc au diététicien un approfondissement des connaissances sur les nutriments essentiels, les co-facteurs, les enzymes et leurs rôles dans les mécanismes métaboliques. Elle lui permettra également d'utiliser les compléments alimentaires de manière efficace quand l'alimentation seule ne peut pas fournir les quantités suffisantes en nutriments essentiels.

Naturopathes

Le naturopathe est avant tout un éducateur de santé dont le rôle est de mener la personne accompagnée à adopter une hygiène de vie conforme à ses besoins et renforcer son pouvoir d'auto-guérison dans toutes les maladies dites fonctionnelles. Dans la formation du naturopathe, une place importante est déjà donnée à la nutrithérapie. Mais celle-ci est surtout étudiée en fonction du terrain de la personne avec une prédominance des oligo-éléments et est rarement abordée d'un point de vue biochimique.

La nutrithérapie repose sur la biochimie, dont elle est l'application directe et est soutenue par des dizaines de milliers d'études scientifiques. Le cursus de nutrithérapie permettrait donc de gagner de nouveaux outils d'intervention alimentaire et complémentaire de prévention et de co-traitement.

Ostéopathes - Kinésithérapeutes

Qu'il s'agisse de technique de rééducation locale et ponctuelle pour le kinésithérapeute ou de traitement plus global pour l'ostéopathe, tous deux visent une réharmonisation biomécanique par des manipulations manuelles pour prévenir ou traiter les troubles musculo-squelettiques et fonctionnels et les douleurs associées. La nutrithérapie peut potentialiser les traitements des kinésithérapeutes et des ostéopathes car elle donne des outils d'optimisation des métabolismes énergétique, musculaire et des tissus conjonctifs.

De ce fait, les traitements des pathologies inflammatoires, rhumatismales, de la fibromyalgie, des autres maladies chroniques, des périodes post traumatiques ou péri-opératoires.... se verront améliorés par des outils antispastiques comme le Mg, anti-inflammatoires comme les polyphénols et les oméga 3...

Pour les personnes qui n'ont pas de formation de base dans le domaine de la santé

Un week-end d'initiation est organisé, le 04 et 05 juin 2022 (aussi disponible en e-learning) pour les personnes qui n'ont pas de formation dans le domaine de la santé ou scientifique. Outre les prérequis indispensables sur les nutriments et micro-nutriments, cette formation parcourra l'ensemble des thèmes qui seront abordés et approfondis durant le cursus complet en Nutrithérapie.

Cette formation se veut être une trame de base solide, tel un squelette auquel viendront se greffer tous les mécanismes et autres informations plus complexes qui seront développés pendant le cursus.

A l'issue de ce week-end, foule de documents vous seront en outre proposés via notre plate-forme « accès étudiants » (articles, dossiers, vidéos, ouvrages, ...).

Au programme de ce week-end d'**initiation** à la Nutrition - Nutrithérapie : Les fondamentaux

- Rôle physiologique des Protéines - Lipides - Glucides
- Rôle physiologique des Vitamines et Minéraux et Oligo-éléments
- Sphère digestive et écosystème intestinal - détoxification hépatique
- Nutrithérapie psychiatrique
- Nutrithérapie des pathologies infectieuses et cancéreuses
- Allergies, pathologies inflammatoires et auto-immunes
- Nutrithérapie des pathologies cardio-vasculaires
- Nutrithérapie de la Femme
- Nutrithérapie du Surpoids
- Nutrithérapie du Sport
- Nutrithérapie de l'Enfant

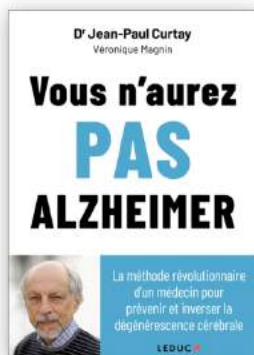
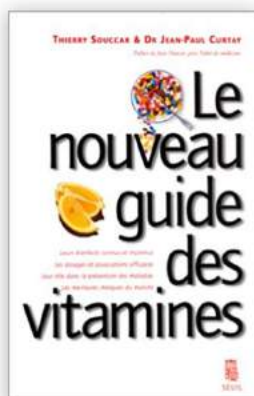
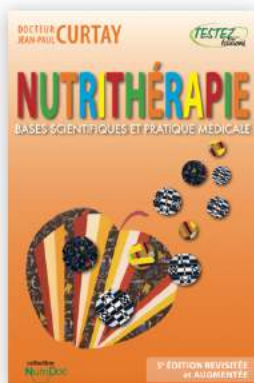
Orateurs



Le **Dr Jean Paul CURTAY** a commencé à s'intéresser aux relations entre aliments, nutriments et santé à l'Université de Californie en 1980. Il est resté 7 ans aux Etats-Unis pour faire une première synthèse des informations dans ce domaine et n'a cessé, depuis, de suivre les publications et congrès internationaux s'y rapportant.

Il a créé la première consultation de nutrithérapie en France et, à partir de 1989, les premiers séminaires de formation qu'il a, ensuite, donnés dans la plupart des pays d'Europe, au Moyen Orient, aux Caraïbes, en Amérique Centrale et du Sud, aux U.S.A, dans le et au Vietnam. Il a formé plus de 6000 médecins et professionnels de la santé et écrit 16 ouvrages.

Le Dr. Jean Paul CURTAY est l'auteur de :



Il a écrit plusieurs livres dans d'autres domaines : poésie, éducation, composé de la musique. Ses peintures, vidéos et autres œuvres figurent dans les collections de musées comme le Centre Pompidou, le Musée d'Art Moderne de Montréal, le Getty Museum de Los Angeles. Il est le rédacteur de lanutrithérapie.fr, des dossiers de Santé & Nutrition et apparaît souvent au Magazine de la Santé, Allô Docteur, Télématin, M6, Europe 1, RMC... sur ce sujet.

Le Dr Jean Paul CURTAY est Président de la Société de Médecine Nutritionnelle, membre de l'Académie des Sciences de New York et de l'équipe éditoriale du Journal of Nutritional and Environmental Medicine.

- Il est l'un des leaders mondiaux de la Nutrithérapie -



Pierre Van Vlodorp est licencié de la faculté des sciences fondamentales et appliquées de l'Université de Poitiers en "Physiologie & Micronutrition"; Naturopathe certifié de l'Institut d'Hygiène et de Médecine Naturelle; Nutrithérapeute de l'Institut Européen de Nutrithérapie & Phytothérapie Appliquées.

Il a été formé par le Docteur Jean-Paul Curtay.

Fort d'une expérience de plus de 15 ans, Il prend en charge les problèmes de plus en plus croissants de surpoids et d'obésité chez des personnes de tout âge ainsi que de nombreux troubles liés à la nutrition : fatigue, stress, trouble de l'humeur, troubles du sommeil, détoxification, troubles digestifs, allergies, inflammation et douleur...

Auteur de :

- « Les erreurs qui vous empêchent de MAIGRIR » *Best-seller* – éditions *Alpen*.
- « Nutrithérapie et Cancer » – éditions *UDNF*
- « Nutrithérapie et Immunité » – éditions *UDNF*
- « La Nutrithérapie s'invite dans votre assiette » – éditions *VanVlodorp-Nutrition*
- Réalisation de nombreux articles pour la presse.

Il est par ailleurs conférencier et formateur en nutrithérapie pour diverses institutions : hôpitaux, association de médecins, écoles, commune, asbl, entreprises, comité de parents...

Intervenant radio & télé

Directeur & Enseignant au **C.F.N.A.**

Enseignant au **L.I.N.T.** – Luxembourg Institute of Nutrithérapie

Membre de l'**U.D.N.F.** - Union des Nutrithérapeutes Francophones

> Plus d'infos sur son site : www.vanvlodorp-nutrition.be

D'autres orateurs sont invités à intervenir pendant le cursus.
Le CFNA s'engage à avoir un corps professoral fait d'experts compétents.

- **Docteur Michel de Lorgeril** : Docteur en médecine, chercheur au CNRS, expert international en cardiologie et nutrition, membre de la Société Européenne de Cardiologie. Il est l'auteur des best-sellers Cholestérol, mensonges et propagande et Prévenir l'infarctus et l'AVC.
- **Docteur Jean-louis HOUET** : Médecin spécialiste en biologie clinique et médecine nucléaire
- **Magali CASTRO** : Diplômée en Diététique - Lic. en micronutrition – Lic. en Sciences de la Santé Publique - Certifiée en Nutrithérapie (CFNA)
- **Isabelle Rome** : Nutrithérapeute certifiée CFNA – Membre UDNF – Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle (V.Castronovo)
- **Patricia Bourguignon** : Licenciée en Sciences Biologiques – Facultés Notre Dames de la Paix (Namur) - Nutrithérapeute certifiée CFNA – Membre UDNF
- **Docteur Bernard Kieser** : Médecin généraliste depuis 30 ans – spécialiste en nutrithérapie. Il exerce à l'île de la Réunion depuis plus de 20 ans.
- **Véronique De Clercq** : Nutrithérapeute certifiée CFNA – Membre UDNF – Food for Thought: McGillx University – Nutrition Intro: Vanderbiltx University- Ing. de gestion: Solvay Business School
- ...

Programme de la formation en Nutrithérapie

La formation en nutrithérapie donne les bases de la physiopathologie moléculaire dans chaque discipline et fait le point sur les études permettant les choix les plus pertinents en matière de prévention et de co-thérapeutique.

- Que peuvent apporter les techniques de changement de comportement alimentaire (et non le conseil alimentaire à l'efficacité quasi nulle) ?
- A quoi sert en prévention, en correction de déficits, en co-thérapeutique des aliments, vitamines, minéraux, acides gras, acides aminés et principes actifs photochimiques ?
- Comment diagnostiquer (Pour un médecin) (examen, bilan alimentaire, analyses biologique) et corriger les carences, simples déficits ou surcharges ?
- Quels sont les protocoles de prévention et de co-traitement de tout type de pathologie ?
- Quelles sont les contre-indications, les précautions d'emploi, les effets secondaires, les techniques de suivi ?
- Que faire en cas d'insuffisance ou d'échec ?
- Déroulement de la consultation et outils complémentaires à la consultation (coaching, etc...).

En pratique :

- Un support pédagogique sera donné aux élèves à chaque séminaire (poly entre 100 et 150 pages/module)
- Accès à une base de données : articles, slides, enregistrements des cours... .
- Dans le cas d'une inscription à l'ensemble du Cycle de formation, **un certificat de Nutrithérapeute** signé par le Dr Jean-Paul Curtay pourra être délivré après un test de contrôle des connaissances et à la participation à chaque séminaire.

Les PLUS de notre Formation

- L'enseignement de **LA figure de référence de la Nutrithérapie** : La source la plus complète sur ce sujet. Le fait de suivre son enseignement va vous permettre d'avoir un enseignement d'excellence à la pointe de la recherche, réactif et toujours actualisé.
- **Séminaires en ligne** : enregistrement des séminaires 📺 en vidéo 📺 disponibles sur la plateforme "accès étudiants" après chaque module > *Très pratique pour réviser vos cours.*
- Le CFNA met à disposition de ses étudiants, des syllabus très complets et de qualité (plus d'une centaine de pages/module), les slides projetés pendant le cours, des questionnaires d'aides aux diagnostics nutritionnels, des protocoles de suppléments nutritionnelles, de nombreux articles, dossiers scientifiques pour illustrer les cours.
- Organisation de réunions d'étudiants pour séances de rattrapage, poser vos questions, coaching... vous ne serez jamais seul !
- En fin de cursus, les étudiants certifiés du CFNA auront la possibilité de faire **un stage** auprès d'un Nutrithérapeute certifié (membre UDNF) afin de suivre des consultations. Ceci leur permettra de profiter de l'expérience de professionnels déjà installés. Les frais de stage seront supportés par le CFNA.
- Choisir l'enseignement du CFNA, c'est aussi s'associer à des actions pour soutenir la promotion de la santé par la nutrition. Notre asbl a déjà redistribué => 70.000 € pour des subsides : comme soutiens financiers à des associations qui font de la promotion à la santé, des œuvres caritatives ; à la formation continue des nutrithérapeutes ; à l'organisation de conférences dans les écoles.
- Reconnu par nos étudiants sur la qualité, la pédagogie, et la transmission des connaissances de façon claire et pratique. Découvrez leurs témoignages 🗣️ sur notre site.
- Notre formation est agréée par la **Federation for Education in Europe (FEDE)**.

Programme détaillé de la formation

La formation s'organise sur 2 années académiques et est répartie en 12 Modules de 2 jours (samedi & dimanche).

MODULE 1 & 2 : Base de la Nutrithérapie (2 modules)

Définition, objectifs, moyens et intérêts de la nutrithérapie. Les apports quotidiens recommandés et leur discussion.

Rôle physiologique des Protéines - Lipides - Glucides

Protéines, acides aminés : les protéines et les acides aminés ont des rôles essentiels dans toutes les fonctions et dans le maintien de la santé. Les quantités globales et la répartition des acides aminés, certains délétères en excès, d'autres protecteurs : l'arginine, la créatine, la carnitine, les acides aminés soufrés : méthionine, cystéine, taurine, la glutamine, la tyrosine... sont ajustables à la fois en prévention et en thérapeutique.

Lipides et acides gras : les fonctions des acides gras sont décrites, ainsi que celles de systèmes importants qu'ils modulent, comme l'inflammation.

Glucides, oses : glucose, fructose et lactose posent des problèmes... Index glycémique (IG) - Charge Glycémique (CG) - Index Insulinique

Rôle physiologique des Vitamines et Minéraux et Oligo-éléments

Leurs fonctions et utilisations préventives et thérapeutiques sont détaillées.

Principes actifs non nutritionnels

Pour finir, on aborde quelques non nutriments comme le lycopène, la lutéine, les polyphénols, l'acide alpha-lipoïque, le coenzyme Q10....

Ce cours fait une synthèse des études sur les apports alimentaires, les statuts, les suppléments nutritionnelles concernant chaque vitamine, les caroténoïdes et chaque minéral et oligo-élément en prévention. Pour ce faire, sont choisies un maximum de méta-analyses réalisées de 2010 à 2021. Ceci permet de se rendre compte combien il n'est plus éthique de continuer à négliger l'utilisation du conseil alimentaire et de la supplémentation pour la prévention santé.

Table des matières : Base de la Nutrithérapie - Partie 1

- Définition, objectifs, moyens et intérêts de la nutrithérapie
- Les catégories moléculaires du corps
- Les apports journaliers recommandés et leur discussion
- L'alimentation apporte-t-elle les quantités recommandées de vitamines et de minéraux ?
- Pourquoi l'alimentation n'apporte-t-elle pas les quantités recommandées de minéraux et de vitamines ?
- La réduction des prises alimentaires s'est-elle effectuée sur des aliments pauvres ou sur des aliments riches en vitamines et en minéraux ?
- Les ramifications de l'effet de synergie négative
- Le décalage entre les apports et les besoins
- La pollution comme source de surutilisation des nutriments
- Facteurs génétiques, médicaments, âge, régimes et autres surutilisations
- Mises à jour sur les compléments alimentaires
- Survol des conséquences
- Règles du maniement des nutriments
- Activité des minéraux les plus étudiés en Nutrithérapie

Table des matières : Base de la Nutrithérapie : Partie 2

- Les lipides
- Les glucides
- Les protéines et acides aminés
- Les vitamines hydrosolubles
- Les vitamines liposolubles

MODULE 3 : Nutrithérapie du surpoids, du diabète et du sport

Nutrithérapie du surpoids

La fin des régimes... Prise en charge GLOBALE !!!

- Insulinorésistance – Diabète
- Thyroïde
- Déficit en micronutriments : O3, Mg, Iode, Fer, Vit D, Zinc,...
- Nutrition cérébrale (neurotransmetteurs)
- Flore intestinale : lien entre dysbiose et obésité
- Prévention et traitement de la prise de poids liée à l'hyperoestrogénie et à la grossesse
- Comportement alimentaire : la fringale, la compulsion
- Rééducation alimentaire
- Rapport à la nourriture, les techniques de changement de la relation à la nourriture
- Hygiène de vie : Activité physique, sommeil ...

On vous présentera les dernières avancées scientifiques dans le domaine du surpoids. La compréhension de la physiopathologie moléculaire du surpoids et ses complications (du syndrome métabolique aux pathologies cardiovasculaires en passant par le diabète) qui ont été enrichies ces dernières années grâce à plusieurs percées majeures :

- La découverte de la nature inflammatoire de l'accumulation de graisses dans le tissu adipeux.
- Le rôle potentialisateur sur ce caractère inflammatoire des polluants liposolubles piégés dans les adipocytes.
- L'association à une dysbiose qui contribue à cette inflammation systémique (et à des perturbations sur les neurotransmetteurs)
- Les effets protéolytiques de cette inflammation qui empêchent le regain de la masse musculaire.
- Les conséquences oxydatives sur les récepteurs à l'insuline, l'oxydation athérogène des lipoprotéines.
- L'association à ce couple surpoids-inflammation d'un tiers partenaire, la dépression.
- Le rôle central des déficits nutritionnels qui empêchent la combustion efficace des calories et augmentent la prise calorique globale.
- Le caractère non éthique de la perte de poids non durable, le yoyo aggravant les risques.
- Les points cardinaux de la perte durable de masse grasse, indissolublement associés à un changement systémique du rapport aux aliments, au plaisir de manger, au mouvement et à soi.

Toutes ces percées entraînent une véritable révolution dans l'accompagnement des patients.

Nutrithérapie du sport

Que ce soit dans le cadre du sport santé, de loisir, du sport performance ou encore d'un programme d'amincissement par le sport, la manière de se nourrir est indispensable pour atteindre son objectif.

Vous découvrirez non seulement, comment vous nourrir pour augmenter votre capital santé et/ou prestations sportives, mais également comment optimiser votre récupération.

Nous parlerons du rôle que peuvent jouer certains nutriments chez le sportif.

Table des matières : Nutrithérapie du surpoids, du diabète et du sport

SURPOIDS

- Introduction : L'épidémiologie du surpoids
- Qu'est-ce que le surpoids ?
- Les complications du surpoids
- Qu'est-ce qui influence notre poids ?
- Prédispositions (nutrigénétique)
- Les facteurs obésogènes (viandes, graisses saturées et trans, sucres rapides, sel)
- Les nutriments clés dans le surpoids
- L'hypothyroïdie
- L'inflammation
- La résistance à l'insuline et diabète
- Le poids des perturbateurs endocriniens
- La flore et le surpoids
- Le stress, moteur de la prise de poids
- Tension pulsionnelle élevée
- Le sommeil
- Prise en charge d'un patient en surpoids

DIABÈTE

- Qu'est-ce que le diabète ?
- Pourquoi devient-on diabétique ?
- Quels sont les aliments les plus diabétogènes ?
- Le rôle des sucres rapides
- Surprise : le sel est un puissant diabétogène !
- Les viandes, diabétogènes ?
- Les graisses et le diabète
- La flore et le diabète : encore un lien récemment découvert
- Environnement, mode de vie et diabète
- Le rôle insoupçonné de la pollution
- Le stress, un autre diabétogène
- Le manque de sommeil réparateur
- La sédentarité
- De quels outils disposons-nous pour prévenir et co-traiter le diabète ?
- Les analyses
- En pratique : pour prévenir et co-traiter l'intolérance le diabète et leurs complications

SPORT et Nutrition

- Notions de base
- Fibres musculaires
- Sources d'énergie
- Effets de l'entraînement
- Intérêts des glucides lents
- Intérêts des Oméga 3
- Besoins hydriques
- Besoins minéraux et vitaminiques
- Les compléments du sportif
- Les vasodilatateurs et sport
- Bicarbonates, Beta-alanine et compléments tampons
- La créatine et le sport
- Athlètes végétariens
- Conseils alimentaires de base
- Supplémentation quotidienne de base et période d'entraînement intensif
- Protocole de préparation à l'épreuve et pendant l'épreuve
- Protocole de récupération
- Protocole de musculation

MODULE 4 : Nutrithérapie des pathologies infectieuses et cancéreuses

L'**immuno-nutrition** existe depuis plusieurs décennies dans les hôpitaux sous forme de perfusions pour des cas très sévères. Or elle peut être utilisée en ville sous des formes orales à la fois en prévention et en co-traitement des infections virales et bactériennes. On verra quels sont les mécanismes par lesquels acides aminés, acides gras, minéraux, vitamines et phyto-nutriments permettent de renforcer les défenses immunitaires et comment les prescrire.

La description moléculaire de la cancérisation est maintenant très avancée. De ce fait, on pourrait être beaucoup plus efficace dans la prévention qui est reléguée bien après le traitement.

Par ailleurs, on peut se défendre des développements tumoraux par des nutriments capables de lutter contre leur promotion, en soutenant notre système immunitaire et les mécanismes d'apoptose, par des nutriments agents anti-angiogènes et par des principes actifs nutritionnels co-chimiothérapeutiques.

A l'opposé, de nombreux nutriments en excès, comme sucres rapides, acides gras saturés ou fer, cuivre peuvent favoriser le développement des cancers.

On fera le tour des nouvelles stratégies de prévention et de co-traitement.

Table des matières : Nutrithérapie des pathologies infectieuses et cancéreuses

LE SYSTEME IMMUNITAIRE

- Réponse immunitaire non spécifique ou innée
- Réponse immunitaire spécifique ou adaptative (acquise)
- Prévenir les infections
- Pourquoi nous succombons à des infections
- L'énergie est le « nerf de la guerre »
- Les nutriments clés nécessaires à la production des armes anti-virales et anti-bactériennes
- Les nutriments qui profitent aux agents infectieux
- Les situations d'immunodépression
- Procédures de base de supplémentation préventive
- Quelques protocoles médicaux d'immuno-nutrition en cas d'infections

LE CANCER

- Qu'est-ce que le cancer ? Pourquoi on le développe ?
- Histoire de l'initiation des cellules cancéreuses
- Histoire de l'échappement des cellules cancéreuses
- Histoire de la promotion des cellules cancéreuses
- Histoire de l'invasion par les cellules cancéreuses
- Histoire de la colonisation
- Histoire de l'immortalisation
- Les facteurs de risque : carcinogènes
- Alimentation anticancer
- Mode de vie anticancer
- De quels moyens disposons-nous pour augmenter l'efficacité des traitements des cancers ?
- Le jeûne. Quelle place dans le traitement des cancers ?
- Quelle place pour les compléments alimentaires ?
- Disposons-nous de moyens de réduire les effets secondaires des chimio et radiothérapies ?

MODULE 5 : Allergies, Pathologies inflammatoires et auto-immunes

Les mécanismes des allergies sont bien décryptés, que ce soit la voie histaminique, les prostaglandines ou les leucotriènes. La participation de l'inflammation du tube digestif via l'intolérance alimentaire est maintenant aussi bien documentée. A partir de ces bases physiopathologiques claires, de nombreux outils nutritionnels permettent d'intervenir en prévention et en co-thérapeutique, comme :

- L'évitement des histaminogènes
- L'inhibition de la dégranulation des mastocytes
- Le changement des apports lipidiques précurseurs des prostaglandines et des leucotriènes
- L'optimisation de la métabolisation des acides gras essentiels
- L'utilisation des précurseurs directs des prostaglandines anti-allergiques
- La restauration de la barrière digestive

Table des matières : Allergies, Pathologies inflammatoires et auto-immunes

INFLAMMATION

- La réaction inflammatoire
- Qu'est-ce que l'auto-immunité ?
- Alimentation et supplémentation anti-inflammatoire
- Bilan biologique de l'inflammation
- Protocoles nutritionnels des pathologies inflammatoires

ALLERGIE ET INTOLERANCES ALIMENTAIRES

- La réaction inflammatoire
- Qu'est-ce que l'auto-immunité ?
- Alimentation et supplémentation anti-inflammatoire
- Bilan biologique de l'inflammation
- Protocoles nutritionnels des pathologies inflammatoires

MODULE 6 : Nutrithérapie des troubles psychologiques & psychiatriques

Le cerveau ne pèse que 2 à 3 % du poids du corps, mais consomme de 20 à 30 % du glucose et de l'oxygène. Il est donc très sensible aux variations énergétiques. Il est protégé par la double barrière hémato-céphalique des agents infectieux et des polluants. Mais celle-ci peut être enflammée et en laisser passer.

Par ailleurs cette barrière concentre au profit du cerveau vitamines, minéraux et acides aminés.

Les variations de la glycémie, les déficits nutritionnels, les déséquilibres en acides aminés précurseurs de neurotransmetteurs, l'inflammation ont des impacts très puissants sur la psychologie, le comportement et les pathologies psychiatriques.

La montée exponentielle du stress, des déséquilibres alimentaires, de la pollution et de l'inflammation, entraînent une explosion des pathologies psychiatriques dans toutes les catégories de la population des enfants aux seniors, au point que l'on estime aujourd'hui qu'une personne sur cinq dans les sociétés développées est « psychiatisable ».

Cette situation intolérable doit être renversée. Ceci d'autant plus que l'on dispose d'approches globales, nutritionnelles, comportementales et psychothérapeutiques qui répondent, non pas seulement aux symptômes, mais à la physiopathologie et aux causes (à l'étiologie) de ces troubles.

La formation décrit donc les mécanismes génétiques, nutritionnels, environnementaux, cognitifs et comportementaux des troubles psychologiques et psychiatriques. Ce module vous partagera des protocoles thérapeutiques globaux.

IMPORTANCE DES NUTRIMENTS EN PSYCHIATRIE

- Protéines
- Acides gras
- Vitamines
- Minéraux
- Vitamines en psychiatrie

STRESS ET ANXIETE

- La fatigue et le stress en tête des causes de consultation
- Le facteur stress dans la physiopathologie et la thérapeutique
- Physiopathologie moléculaire de la fatigue
- Causes et traitement des fatigues
- La physiopathologie moléculaire du stress et de l'anxiété
- Le cercle vicieux du stress et de la fatigue
- L'augmentation du niveau de stress et ses conséquences
- Le magnésium
- Clinique
- Biologies
- Conduite à tenir
- Co-Traitement

FIBROMYALGIE

- Quelle peut être la cause de la fibromyalgie ?
- Est-ce que tout le monde peut devenir fibromyalgique ?
- Comment se sortir du cercle vicieux ?

TENSIONS PULSIONNELLES ELEVEES ET DYSTONIES SEROTONINERGIQUES

- Comment devient-on un « dysfonctionnel sérotoninergique » ?
- Pourquoi les « dysfonctionnels » sont-ils attirés par le sucré ?
- Du cycle du sucré au non-contrôle de soi
- Y aurait-il de « bonnes drogues » pour remplacer le sucre, l'alcool, le surpoids, la cigarette ?
- Avertissements sur les médicaments
- Clinique
- Biologies
- Conduite à tenir

DÉPRESSION ET RALENTISSEMENT CATECHOLAMINERGIQUE

- Les conséquences de la dépression
- Qu'est-ce que la dépression ?
- La tyrosine, le cerveau et les troubles neuro-psychiatriques
- Mesures complémentaires
- Analyse des antidépresseurs
- Clinique
- Biologies
- Conduite à tenir
- Formes particulières de dépression
- Les dépressions endogènes et la psychose maniaco-dépressive
- Schizophrénie

TABAGISME

- Conditions d'un sevrage

Annexe : le CBD

MODULE 7 : Nutrithérapie des pathologies cardio-vasculaires

Pour tout être humain, sportif ou non, le cœur est la « pompe de vie ». Il est indispensable que ce « moteur » soit en parfait état de fonctionnement et que les circuits « vasculaires » le soient tout autant, afin d'approvisionner correctement tous les organes et tissus en « nutriments » indispensables à leur régénération, leur développement, leur fonctionnement. Il convient donc de porter une attention particulière aux règles d'hygiène nutritionnelle qui sont, avec l'exercice physique, essentielles dans la stratégie préventive des risques cardiovasculaires et plus généralement au maintien d'un excellent état de forme.

Les études récentes ont mis en avant la place très importante du stress psychologique, capable d'engendrer une montée spectaculaire des marqueurs de l'inflammation dans l'apparition du syndrome métabolique, et des pathologies cardiovasculaires.

Enfin, lorsque les mesures globales sont insuffisantes et que les médicaments sont nécessaires (une proportion de cas qui va en s'amenuisant avec la montée en puissance des approches nutritionnelles, environnementales et comportementales), il est important de connaître les effets anti-nutritionnels des médicaments, responsables d'une partie des effets secondaires négatifs, comme la baisse du coenzyme Q10 avec les statines, ...

Table des matières : Nutrithérapie des pathologies cardio-vasculaires

Physiopathologie des maladies cardio-vasculaires

- HTA
- Hyperactivité plaquettaire
- Sérotonine
- Facteur de fibrinolyse abaissée
- Fibrine
- Lipides oxydés
- Catécholamines (facteur spasme)
- Homocystéine
- Tabac - Polluants
- Surpoids ...

Mise au point sur le cholestérol et les statines

Les cardioprotecteurs

- Les nutriments, vitamines et minéraux à privilégier

Protocoles nutritionnels des maladies cardio-vasculaires

- Mesures de base pour tous
- Hypertriglycéridémie
- Hypercholestérolémie
- Diabète non insulino-dépendant
- Hyperuricémie
- Hypertension artérielle
- Angine de poitrine
- Infarctus
- Arythmies
- Artérite
- Accident vasculaire cérébral
- Insuffisance cardiaque
- Insuffisance rénale
- lithiase rénale
- Anémies
- Migraines

Bilan

MODULE 8 : Nutrithérapie de la Femme

Thèmes : ménorragies/métrorragies, déficit en fer, dysménorrhée, syndrome prémenstruel, hyperoestrogénie, contraception, infertilité, alimentation de la femme enceinte, prévention des cancers hormonodépendants, en particulier du sein, co-traitement nutritionnel, dysplasie du col, ménopause, ostéoporose, pathologie veineuse et risque thrombo-embolique.

Le profil hormonal féminin est associé à des besoins nutritionnels spécifiques. En effet, les oestrogènes se sont révélés avoir des effets de surutilisation à la fois de magnésium et de vitamines B, en particulier la vitamine B6. Ces effets sont multipliés lors de la grossesse. Actuellement, les pratiques médicales ne tiennent pas compte de cette réalité et les apports nutritionnels des femmes ne sont pas adaptés à leurs besoins. Ceci entraîne une multitude de conséquences délétères, y compris de sérieuses pathologies.

Par ailleurs, le nutrithérapeute dispose d'un grand éventail d'outils pour gérer les déséquilibres hormonaux qui jouent des rôles importants dans le syndrome prémenstruel, le cancer du sein, de l'endomètre et de l'ovaire, l'endométriose...

L'infertilité, dont la fréquence a explosé sous le double effet d'une exposition intense à des polluants de tous ordres et de déficits nutritionnels.

On force des grossesses sur des femmes à qui on ne donne pas les moyens nutritionnels, avec pour résultat une multiplication des risques de complications de la grossesse et des retentissements négatifs sur les nouveaux nés.

Si le vieillissement de la femme est lié, comme chez l'homme, aux phénomènes du stress oxydatif, de la pollution et de la baisse de l'efficacité de la réparation des gènes, il est accéléré à la ménopause par une chute brutale des hormones et l'arrêt des règles.

La ménopause est un passage obligé dans la vie biologique d'une femme, au même titre que la puberté. Cauchemar pour les unes, changement imperceptible pour les autres, la façon dont chaque femme vit sa ménopause dépend de très nombreux facteurs, parfois difficiles à démêler. Pour aider les femmes à passer le cap de la ménopause en douceur, nous vous dévoilerons les moyens d'atténuer, voire de prévenir, ces manifestations désagréables, comme les bouffées de chaleur ou la dépression.

Table des matières : Nutrithérapie de la femme

- Ménorragies
- L'endométriose
- Dysménorrhée
- Syndrome prémenstruel
- Mastopathies
- Cancer du sein
- Verrues ano-génitales / Dysplasie du col / Cancer du col - Cancer des ovaires
- Pathologie veineuse
- Infertilité
- Grossesse
- Ménopause
- Ostéoporose

MODULE 9 : Nutrithérapie de l'Enfant & de l'Adolescent

La santé d'un individu se construit déjà même avant sa conception. La qualité des ovules et des spermatozoïdes et surtout de leur ADN est un facteur essentiel.

Cela implique une médecine pré-conceptionnelle – qui reste entièrement à créer en France et en Belgique – à but d'optimiser le poids, les choix alimentaires, l'environnement des futurs parents, de diagnostiquer leurs déficits et de les corriger, à remplacer les psychotropes toxiques (tabac, alcool, sur-bouffe...) par de « bonnes drogues », d'identifier les facteurs de risques de complications de la grossesse et de l'accouchement comme la prise de poids, la tolérance au glucose, les risques thromboemboliques élevés pendant cette période, la vulnérabilité au stress, la tension pulsionnelle élevée qui favorise les dépressions du pré et du post-partum, etc...

Par ailleurs, aujourd'hui, on étudie de manière extensive les origines fœtales des maladies de l'adulte. En effet, l'exposition à des périodes critiques de la grossesse à des stress, des perturbations alimentaires, des polluants, en particulier perturbateurs endocriniens, même à de faibles doses, peuvent modifier l'épigénétique, ce qui se traduit par des risques importants de pathologies, qui seront par ailleurs transmissibles aux générations suivantes. Les bilans et suppléments péri-conceptionnelles actuelles sont gravement en retard par rapport aux connaissances, à commencer par la supplémentation en acide folique à vue de prévention des malformations du tube neural, qui ne tient pas compte des terrains génétiques identifiables par un dosage de l'homocystéine, ni des co-facteurs d'activation de la vitamine B9.

La santé de l'enfant et de l'adulte dépend ensuite de la qualité de la nutrition pendant le déroulement de la grossesse. Or, la majorité des femmes enceintes ne reçoivent pas les apports recommandés dans l'ensemble des nutriments-clés pour la croissance cérébrale in utero : oméga trois, zinc, magnésium, vitamine B9, iode.

Par ailleurs, l'explosion hormonale et anabolique augmente les besoins dans la plupart des micro-nutriments, en particulier magnésium, zinc, vitamines B6 et B9. Vient ensuite l'importance considérable de l'allaitement, dont la qualité dépend aussi étroitement de l'alimentation et de la supplémentation (pour ce qui ne peut pas être correctement apporté par l'alimentation) de la femme allaitante.

Les deux pathologies les plus communes de l'enfant : infections et allergies, pourraient pour la plupart être prévenues par des mesures nutritionnelles et environnementales. De nombreuses études ont permis de développer une immuno-nutrition capable de renforcer les défenses que ce soit pour éviter ou sortir rapidement d'une infection. La vaccination elle-même pourrait être beaucoup plus efficace si les mesures nutritionnelles adaptées, comme l'apport en zinc, sans lequel il n'est pas possible de développer un taux efficace d'anticorps étaient prises.

La plupart des pathologies communes du nourrisson, de l'enfant et de l'adolescent peuvent être prévenues et/ou mieux traitées avec l'aide des outils nutritionnels et environnementaux dont nous disposons maintenant : troubles digestifs, troubles du sommeil, troubles du caractère et du comportement, problèmes de peau (de l'érythème fessier à l'acné), ...

Mais la nutrition est aussi là pour favoriser le développement physique, intellectuel, affectif et personnel du nourrisson à l'adolescent qui passe par des phases de croissance exigeantes en énergie et nutriments. Cette connaissance manque malheureusement aujourd'hui non seulement à la plupart des parents, mais aussi des professionnels de santé. Ceci entraîne beaucoup de mal-être, de difficultés scolaires et sociales ainsi qu'un manque d'épanouissement personnel, avec une exacerbation à l'adolescence dont les conséquences sont parfois dramatiques. Tout cela pourrait être largement évité et modulé par des outils, comme ceux du contrôle pulsionnel, à partir du moment où ils sont intégrés avant la crise d'adolescence.

Table des matières : Nutrithérapie de l'enfant & de l'adolescent

Le nourrisson

- Nutrithérapie de l'enfant et de l'adolescent
- Allaitement, supplémentation, diversification alimentaire,
- Régurgitations - vomissement-reflux, diarrhées, constipation, cystites

L'enfant & l'adolescent

- Alimentation et supplémentation
- Retards de croissance - Croissance rapide/fracture - Sommeil
- Cicatrisation - acné - exposition au soleil
- Sport - fatigue - stress - prévention infections ORL - Infections - Allergies - Mucoviscidose
- Développement intellectuel et social
- Hyperactivité et troubles de l'attention - Dyslexie - Troubles du spectre autistique
- Epilepsie
- Anorexie
- Enurésie - Bégaiement - Colères...
- Surpoids
- Diabète
- Péri-Opératoire

MODULE 10 & 11 : Nutrithérapie de la Personne âgée, médecine anti-âge, longévité et prévention nutritionnelle des pathologies liées au vieillissement

La personne âgée partage, avec le nourrisson et la femme enceinte, le privilège du plus grand nombre de carences et de déficits nutritionnels. Ceci est dû à la fois à la réduction de ses apports caloriques, de réduction des capacités d'absorption, mais aussi de métabolisation.

D'un côté, avec l'âge, le stress oxydatif, l'inflammation et l'exposition aux polluants de tous ordres, les seniors accumulent les pertes de cellules et les dommages sur toutes les catégories moléculaires y compris les bases nucléiques de l'ADN et les composants épigénétiques, dont la méthylation, cruciale dans la prévention des risques cardiovasculaires, de dommages environnementaux (elle participe à la détoxification), de cancers (elle interdit l'expression de gènes responsables de l'invasivité et des métastases), et de déclin cognitif... de l'autre, ils manquent de plus en plus de nutriments clés de protection comme les vitamines C et E, les caroténoïdes, le sélénium, les acides aminés soufrés..., de l'anabolisme et de la réparation comme le zinc, les vitamines B9 et B12....

Le résultat est un vieillissement accéléré et l'apparition précoce de maladies dégénératives : baisse de vision (cataracte, DMLA), presbycusie, perte de mémoire, immunodépression, déclin hormonaux, pathologies cardiovasculaires, auto-immunes, cancers, neuro-dégénérescence dont les maladies d'Alzheimer et de Parkinson....

Par ailleurs, les vaccinations ne peuvent pas être efficaces sans corriger le statut en zinc, déficient chez 100 % d'entre eux, puisqu'on ne peut pas produire d'anticorps sans ce minéral...

De plus c'est la population qui consomme le plus de médicaments, tous, ayant des effets anti-nutritionnels, comme les statines sur le coenzyme Q10, un facteur essentiel de l'énergétique, des défenses antioxydantes et de la longévité, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion sur le zinc, les inhibiteurs de la pompe à protons sur le magnésium, etc, etc... !

Il est donc essentiel d'apprendre à établir leur statut nutritionnel et à les amener à entrer dans un programme d'amélioration de leurs apports alimentaires, de correction de leurs déficits, de compensation des effets anti-nutritionnels de leurs médicaments justifiés, ce qui n'est actuellement ni enseigné dans les facultés de médecine, ni pratiqué. On attend que les gens soient malades pour s'occuper d'eux, au mieux on dépiste plus tôt des pathologies déjà installées.

Or, le dernier Baromètre Santé indique que 84% des Français demandent que la prévention devienne l'axe prioritaire de la politique de santé.

Nous avons accumulé beaucoup de connaissances grâce à la biologie moléculaire, les études chez l'animal et les études épidémiologiques, montrant des vieillissements ralentis et une forte réduction de l'incidence des pathologies dégénératives dans plusieurs populations méditerranéennes et asiatiques.

Ceci permet aujourd'hui de proposer, en cohérence avec toutes ces études, un programme global de ralentissement des phénomènes de sénescence et de prévention de l'ensemble des pathologies dégénératives, comprenant nutrition, complémentation, des protocoles de détoxification, d'immuno-renforcement, antioxydants, anti-inflammatoires, de gestion du stress et des pulsions, de réparation de l'ADN, de cardio et neuroprotection, de réinjection d'activité physique, intellectuelle, créative et de soutien émotionnel dans le quotidien.

Effets anti-nutritionnels des médicaments

De nombreux médicaments entraînent des effets anti-nutritionnels soit sur l'absorption, l'interférence avec le métabolisme et/ou l'excrétion urinaire. Résultats : les traitements sont non seulement moins efficaces mais peuvent entraîner des effets secondaires indésirables jusqu'à des rapports bénéfices/risques négatifs.

Or, il devrait être obligatoire, lorsque les médicaments sont indispensables, que soient associés les nutriments antagonisés afin d'éviter ces effets secondaires et les échappements thérapeutiques, ce qui n'est pratiqué que dans de rares cas comme pour les corticoïdes et le potassium.

Nous verrons les différents cas de figure et détaillerons les mesures à prendre en fonction des médicaments les plus prescrits comme les antalgiques, les statines, les anti-hypertenseurs, les diurétiques, les anti-diabétiques, les anti-épileptiques, les antibiotiques, la trithérapie, les corticoïdes, la pilule, le THS, les inhibiteurs de la pompe à protons...

Table des matières : Nutrithérapie du vieillissement et de la personne âgée

- ADN, gènes
- Longévité
- Relations entre nutriments et longévité
- Mode de vie et longévité
- Protocole de ralentissement du vieillissement
- Mortalité (études)
- Statut nutritionnel de la personne âgée
- Conseils de base pour la personne âgée
- Involution de la composition corporelle
- Prévention ou réversion de l'involution
- Andropose
- Ménopause
- Ostéoporose
- Arthrose
- Déclin cognitif : Alzheimer
- Parkinson
- Prévention et traitement presbycusie
- Perte du goût
- Cataracte
- DMLA
- Prévention du vieillissement cutané/Lucite

MODULE 12 : Études de cas cliniques

Mise en pratique des connaissances théoriques acquises

Discussions sur des cas cliniques et leurs bilans

Les cas cliniques couvrent les thèmes suivants : surpoids, syndrome métabolique, diabète, cardiovasculaire, hématologie, néphrologie, infections, péri-chirurgie...

Vous êtes invités à apporter vos propres cas.

Ce n'est pas fini ...

En plus, indépendamment de ces 12 Modules, le **CFNA** vous propose :

- La possibilité de suivre des formations à thème (ex : Lancement du Nutrithérapeute). Voir info sur site : www.cfna.be
- Des WE de perfectionnement : interventions d'experts
- Organisation de réunion d'étudiants pour séances de rattrapage, poser vos questions, coaching...
- Le CFNA organise, pour les Nutrithérapeutes, une mise à jour annuelle « Avancées de la nutrithérapie »

Infos pratiques

Notre formation est disponible **en présentiel OU en e-learning**

En présentiel

- Lieu : Belgique : Facultés universitaires à Namur
- Horaire : 09H00 - 12H30 / 14H00 - 18H00

Dates de la prochaine rentrée en présentiel :

1	22-23/10/2022	Base de la Nutrithérapie - Partie 1
2	03-04/12/2022	Base de la Nutrithérapie - Partie 2
3	28-29/01/2023	Nutrithérapie du surpoids, du diabète et du sport
4	11-12/03/2023	Nutrithérapie des pathologies infectieuses et cancéreuses
5	22-23/04/2023	Allergies, Pathologies inflammatoires et auto-immunes
6	03-04/06/2023	Nutrithérapie des troubles psychologiques & psychiatrique
7	07-08/10/2023	Nutrithérapie des pathologies cardio-vasculaires
8	18-19/11/2023	Nutrithérapie de la Femme
9	16-17/12/2023	Nutrithérapie de l'Enfant & de l'Adolescent
10	27-28/01/2024	Nutrithérapie de la Personne âgée, médecine anti-âge, longévité et prévention nutritionnelle des pathologies liées au vieillissement - Partie 1
11	23-24/03/2024	Nutrithérapie de la Personne âgée, médecine anti-âge, longévité et prévention nutritionnelle des pathologies liées au vieillissement - Partie 2
12	20-21/04/2024	Etudes de cas cliniques et analyses biologiques

En e-learning

Le e-learning est ouvert à tout moment.

Conditions d'acceptation (présentiel ou e-learning)

Notre formation est proposée aux professionnels de la santé, spécialisés ou non en nutrition.

Pour les personnes n'étant pas professionnel de la santé, notre formation peut être accessible uniquement sur CANDIDATURE. Merci de joindre votre CV et motivations au formulaire et d'ATTENDRE NOTRE CONFIRMATION d'acceptation avant d'effectuer tout paiement.

Frais de formation (présentiel ou e-learning)

Ce montant comprend les frais de dossiers et d'inscription, les cours, les photocopiés et pauses-café (pour le présentiel), les expéditions et webinaire (pour le e-learning).

- Cycle complet de nutrithérapie (12 modules + accès à l'examen)
 - Soit, minerval 2.400 euros : acompte de 500 euros à verser à l'inscription + solde de 1900 euros min 15 jours avant le 1er module
 - Soit, minerval de 2.750 euros échelonnés : acompte de 500 euros à verser à l'inscription + 9 x 250 euros
- Séminaire au choix (sur demande) : 250 euros par Module de 2 jours

!!! Attention, les inscriptions "à la carte" sont autorisées uniquement si vous êtes un professionnel de la santé spécialisé dans la thématique abordée lors du/des modules(s) sélectionné(s), à défaut les modules 1 & 2 sont obligatoires !!!

Test de connaissances en fin de cycle

Quelque soit la formule choisie (présentiel ou e-learning MAIS cycle complet), un test de connaissances est organisé en fin de cycle.

La réussite de celui-ci donne lieu à un certificat de capacité de Nutrithérapeute.

Modalités de paiement et inscription

Via le formulaire d'inscription en ligne sur notre site : www.cfna.be